คณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ใบสรุปการขอเปลี่ยนแปลงอาจารย์สอน/ วัน-เวลาสอน

☐ **หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต** ☐ **หลักสูตรพยาบาลศาสตรบัณฑิต (นานาชาติ)**

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิชาการและพัฒนานักศึกษา (ผ่านประธานหลักสูตร)

ด้วย รายวิชา .....ขอเปลี่ยนแปลงอาจารย์สอน / วัน-เวลาสอน ภาคการศึกษาที่ ...../..... ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับที่	ชื่อผู้สอน (เดิม)	วัน/เวลาสอน (เดิม)	ชื่อผู้สอน (เปลี่ยนใหม่)	วัน/ เวลาสอน (เปลี่ยนใหม่)	ลายเซ็นอาจารย์ผู้ขอเปลี่ยน

(ลงชื่อ .....)
ผู้รับผิดชอบหลักรายวิชา
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

ความเห็นรองคณบดีฝ่ายวิชาการและพัฒนานักศึกษา

☐ อนุมัติ

☐ ไม่อนุมัติ

(ลงชื่อ.....)
ประธานหลักสูตร
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....

(ลงชื่อ.....)
รองคณบดีฝ่ายวิชาการและพัฒนานักศึกษา
วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....